



獨立醫療審查申請表

若您授權他人幫助您申請獨立醫療審查，您必須同時填寫助理授權表。

病人資訊

名字_____ 中間名字縮寫_____ 姓氏_____

年幼申請者的家長或監護人姓名_____

地址_____

城市_____ 州_____ 郵政區號_____

日間電話_____ 晚間電話_____

醫療保健計劃名稱_____

病人的醫療保健計劃會員號碼_____

病人出生日期（月/日/年）_____

您是否為加州醫療保險計劃會員？ 是 否

您是否為聯邦醫療保險計劃或聯邦醫療保險優先計劃會員？ 是 否

您是否曾經對保健計劃提出投訴或申訴？ 是 否

您是否要求為您已獲得的醫療服務支付費用？ 是 否

您的健康問題

（若空間不夠，請加上附頁或其他文件）

1 您的健康狀況或醫生的診斷情況 _____

2 您需要那些治療或服務？ _____

3 您希望如何裁決您的個案？ _____

4 您的病情是否會嚴重威脅您的健康？ 是 否

若選擇“是”，請解釋 _____

5 保健計劃認為您所需的治療是（請選一種）： 無醫療必要 實驗性或調查性 其他 _____

6 請列出為您提供過診斷、治療及諮詢的家庭醫生或其他醫生的姓名和聯絡電話。他們是否屬於您保健計劃網內的服務提供者？（若空間不夠，請加上附頁。） _____

7 我在此要求獨立醫療審查為我和保健計劃組織之間的糾紛做一個裁決。我允許我過去和現在的醫療護理提供者向獨立醫療審查公開我的醫療記錄和資訊。這些記錄資料可以包括醫療、心理健康、藥物濫用、人類免疫缺陷病毒(HIV)記錄、影像診斷報告以及其他有關我個案的記錄。這些記錄資料亦可以包括相關的非醫療記錄和任何其他資訊。我允許加州醫療保健計劃管理局和獨立醫療審查工作人員審閱這些記錄與資訊。本授權書將從以下簽署的日期開始1年之內有效，除非經由法律許可。例如，法律允許加州醫療保健計劃管理局可以繼續在內部使用我的資訊。我亦有權提早廢除或撤銷此授權書。我證實本頁提供的所有資訊皆為屬實。

病人或家長簽名_____ 日期_____

請將本表格及附件郵寄或傳真致：**HMO Help Center, Department of Managed Health Care, IMR Unit, 980 9th Street, Suite 500, Sacramento, CA 95814-2725; FAX: 1-916-255-5241**



助理授權表

- 若您希望授權他人幫助您申請獨立醫療審查或提出投訴，請填寫以下A欄和B欄。
- 若您為家長或監護人代表18歲以下的年幼者申請獨立醫療審查或提出投訴，您不需要填寫本表格。
- 若您為一個沒有能力填寫本表格的病人申請獨立醫療審查或提出投訴，並且您是此病人的合法執行人，您只需填寫B欄。請附上授權書或其他法律文件的附本，證明您有權代替病人作出醫療護理選擇的決定。

A 欄：病人

我授權以下B欄指定人士幫助我向加州醫療保健計劃管理局申請獨立醫療審查或提出投訴。我允許加州醫療保健計劃管理局和獨立醫療審查工作人員向以下指定人士公開我的醫療狀況和護理資料。這些資料可以包括心理健康治療、人類免疫缺陷病毒(HIV)的治療或測試、酒精或毒品濫用治療或其他健康護理資訊。

我理解只有與我的獨立醫療審查個案或投訴有關的資訊才能被公開。

我自願授權于指定助理人，並有權隨時撤銷此授權書。若我希望撤銷授權，我必須以書面形式提出決定。

病人簽名 _____ 日期 _____

B 欄：指定助理人

助理人姓名（請工整填寫）_____

助理人簽名 _____

地址 _____

與病人關係 _____

日間電話 _____

晚間電話 _____

即附上授權書或其他法律文件的附本，證明本人有權代替病人作出醫療護理選擇決定。



法定告示*

加州Knox-Keene法案授權加州醫療保健計劃管理局監管醫療保健計劃并調查其會員的投訴個案。

- 加州醫療保健計劃管理局的HMO協助中心使用您的個人資訊調查您與保健計劃之間的糾紛，并為符合資格者提供獨立醫療審查。
- 您沒有必要向我們提供您的個人資訊，除非您自願向我們提供您的個人資訊。
- 但是，若您不向我們提供您的資訊，我們可能無法調查您的投訴個案或提供獨立醫療審查。
- 若有必要，我們可能會向您的保健計劃和執行獨立醫療審查的醫生公開您的個人資訊。
- 根據法律要求或許可，我們可能要向其他政府部門公開您的個人資訊。
- 您有權查閱您的個人資訊。請聯絡加州醫療保健計劃管理局檔案查詢聯絡員，DMHC, Office of Legal Services, 980 Ninth Street, Suite 500, Sacramento, CA 95814-2725, (1-916-322-6727)。

*1977年 Information Practices Act 規定出示此法定告示(加州民法第1798.17條)。